

사
진

入 會 申 請 書

회사명				업종(주요제품)	()
대표자	(한글) (한자)	직위		생년월일	년 월 일
주소	(우편번호:)				
홈페이지	http://www.			E-mail	
TEL				FAX	
설립년월일	년 월 일			매출액(연간)	(천원)
종업원수	명	관리사무직	명	자본금	(천원)
		생산직	명		
노동조합	유 . 무	노동조합원	명	소속연합단체	
계열사					
인사노무담당부서장	성명(직위) :			()	
	직통전화 :			직통팩스 :	
회비담당부서()	부서장(직위) :			()	
	담당자(직위) :			()	
	직통전화 :			직통팩스 :	

* 본회 회비는 손비처리됩니다.

위와 같이 귀 협회 정관에 따라 회원으로 가입 신청합니다.

년 월 일

회사(단체)명 :

대표자 :

울산양산경영자총협회 귀중

울산시 남구 무거동 대학로60(무거동)3층

TEL. 052) 277-9984~5 , FAX. 052) 277-9986~7